

ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

My niżej podpisani / Ja niżej podpisany(na) wyrażam / my zgodę na uczestnictwo naszego / mojego dziecka

imię i nazwisko dziecka

w zajęciach sportowych, które odbędą się w dniu 02.02.2015r. w Miejskim Zespole Szkół nr 5 w Krośnie

Jednocześnie oświadczam / my, że stan zdrowia naszego dziecka pozwala na udział w tego typu zajęciach (gry i zabawy sportowe, strzelanie z broni pneumatycznej).

Zajęcia ze strzelania prowadzone będą na szkolnej strzelnicy przez instruktora strzelectwa sportowego.

data i miejsce

popis rodziców (prawnych opiekunów)

ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

My niżej podpisani / Ja niżej podpisany(na) wyrażam / my zgodę na uczestnictwo naszego / mojego dziecka

imię i nazwisko dziecka

w zajęciach sportowych, które odbędą się w dniu 02.02.2015r. w Miejskim Zespole Szkół nr 5 w Krośnie

Jednocześnie oświadczam / my, że stan zdrowia naszego dziecka pozwala na udział w tego typu zajęciach (gry i zabawy sportowe, strzelanie z broni pneumatycznej).

Zajęcia ze strzelania prowadzone będą na szkolnej strzelnicy przez instruktora strzelectwa sportowego.

data i miejsce

popis rodziców (prawnych opiekunów)